

PROPOSTA COMERCIAL DETALHADA

Nome da Empresa:			
CNPJ:			
Responsável pela Empresa:			
E-mail:			
Telefone Comercial		Celular:	
Endereço da Empresa:			
Dados Bancários:	Banco:	Agência:	c/c:

OBJETO:	
----------------	--

Validade da Proposta: ____ / ____ / ____.

Declaro que no preço proposto estão inclusos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução dos serviços, inclusive as despesas com: materiais, mão de obra especializada ou não, segurança em geral, ferramentas, encargos da legislação social, trabalhista, previdenciária e responsabilidade civil, por quaisquer danos causados a terceiros ou dispêndios resultantes de taxas, regulamentos e impostos municipais, estaduais e federais, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa dos serviços, sem que lhe caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao **CONTRATANTE**, nem qualquer outro pagamento adicional. Declaro, ainda, que li e concordo com os termos do **Edital de Concorrência nº _____**, **UNIDADE DE SAÚDE: _____**.

TABELA QUANTITATIVA / PRECIFICAÇÕES		

- i. **Detalhar a Prestação de Serviços**
- ii. **Incluir Planilha de Custo aberta.**

Local, de de 20xx.

Razão Social
Representante Legal

Importante: Se a proposta for assinada digitalmente, deve ser encaminhado certificado/comprovante da assinatura, e se assinado de forma manual deverá ser reconhecida a firma em cartório.

PAPEL TIMBRADO DA PROPONENTE

**ETIQUETA DO ENVELOPE PARA ENVIO
DAS PROPOSTAS COMERCIAIS:**

PROPOSTA COMERCIAL – EDITAL: _____
UNIDADE DE SAÚDE: _____

À: SOCIEDADE BRASILEIRA CAMINHO DE DAMASCO
RUA PASCOAL PAIS, N. 525 – VILA CORDEIRO
SÃO PAULO/SP - CEP 04581-060
Cj. 12
A/C: ANDRÉIA ZAMBONINI – GERENTE DE CONTRATOS